ANEXO III

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO

**Nombre oficial de la entidad solicitante (el que figura en el NIF)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Nombre abreviado de la entidad solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**En el caso de federaciones y asociaciones integradas, nombre la/s entidad/es ejecutante/s**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**NIF**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Proyecto, según Anexo A de la Resolución de Convocatoria.** | **Señalar el solicitado (señalar con una cruz)** |
| 1. Proyecto de retorno voluntario asistido y reintegración. |  |
| 2. Proyecto de retorno voluntario productivo. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo específico** | **RETORNO** |
| **Objetivo nacional** | **MEDIDAS DE RETORNO** |
| **Título del Proyecto** | Máx. 90 caracteres (con espacios) |
| **Resumen del proyecto** | Max. 900 caracteres (con espacios), incluyendo: personas destinatarias, objetivos operativos, acciones previstas. |

1. **Descripción y fines del proyecto.**
   1. Justificación de la **necesidad social detectada y de la cobertura pública o privada** que existe para atender la necesidad descrita (límite 1.500 palabras).

Para el Proyecto 2, Retorno Voluntario Productivo, deberá realizarse una identificación para cada localización geográfica prevista, justificando la pertinencia de desarrollar el proyecto en el país en cuestión (límite 3.000 palabras).

* 1. Descripción del **contenido del proyecto**:

Explicar cómo se ajusta al *Marco de Referencia de los Proyectos* establecido en la convocatoria. Deberá aportarse un esquema detallado de un “Itinerario individual de retorno”, indicando fases del mismo y duración de éstas (límite 1.500 palabras).

* 1. **Objetivos e Indicadores**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATRIZ DE PLANIFICACIÓN** | | | | | |
| **INDICADORES\***  **Los indicadores aquí señalados deben incorporarse obligatoriamente además de aquellos otros que la entidad considere. Todos los indicadores se facilitarán desagregados por sexo y por edad en los siguientes grupos:**  **- Hombres menores de 18 años.**  **- Hombres entre 18 y 60 años.**  **- Hombres mayores de 60 años.**  **- Mujeres menores de 18 años.**  **- Mujeres entre 18 y 60 años.**  **- Mujeres mayores de 60 años.**  **- No binarios menores de 18 años.**  **- No binarios entre 18 y 60 años.**  **- No binarios mayores de 60 años**  **Para facilitar el seguimiento, la información de**  **indicadores se incorporará dinámicamente dos**  **veces al año a lo largo del periodo de ejecución**  **del proyecto:**  **- Entre el 1 y el 15 de enero del año de**  **ejecución del proyecto (con datos**  **actualizados a 31 de diciembre del**  **año anterior).**  **- Entre el 1 y el 15 de julio del año de**  **ejecución del proyecto (con datos**  **actualizados a 30 de junio del año en**  **curso).**  **Sin perjuicio de lo anterior, la información**  **definitiva de indicadores, con datos finales, se**  **incorporará en los 15 días naturales siguientes a**  **la finalización del proyecto.**  **Las entidades beneficiarias están obligadas a**  **guardar la información que pruebe la validez de**  **los indicadores proporcionados y a**  **proporcionársela a la Dirección General de**  **Gestión Migratoria siempre que lo solicite.** | **\*Número total de personas atendidas** (contabilizará personas a las que se les haya facilitado cualquier tipo de información relacionada con el retorno voluntario por cualquier medio de contacto (teléfono, mail, presencial, etc.) o reciban alguna formación, asesoramiento, apoyo psicológico, etc., independientemente de que se lleve a cabo o no su retorno)  \*O.3.1 Número de participantes en las actividades de formación  \*O.3.3 Número de retornados que recibieron asistencia para la reintegración  **\*Número total de personas retornadas**  \*R.3.6 Número de retornados que regresaron voluntariamente  **\*Número total personas retornadas por país**  **\*** **Número total de personas formadas en asuntos relacionados con el retorno con ayuda del Fondo FAMI** (contabilizará profesionales o personal voluntario de su entidad, o de otras, que reciben formación en temas relacionados con el retorno con ayuda del Fondo. La formación debe estar sujeta a una adecuada pista de auditoría (documento que establezca el principal objetivo y los temas presentados, agenda y participantes).  **\*Número total de iniciativas empresariales (proyecto productivo)**  **\*Número de iniciativas empresariales por país (proyecto productivo)**  \*O.3.2. Número de equipos adquiridos, incluido el número de sistemas de tecnologías de la información y la comunicación adquiridos o actualizados  En su caso:  \*O.3.4. Número de plazas creadas en los centros de internamiento.  \*O.3.5. Número de plazas en los centros de internamiento reacondicionadas o renovadas  \*R.3.7. Número de retornados que fueron expulsados.  \*R.3.8. Número de retornados sujetos a medidas sustitutivas del internamiento.  **Otros indicadores que la entidad considere:** | | | | |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO** | RETORNO | | | | |
| **OBJETIVO NACIONAL** | MEDIDAS DE RETORNO | | | | |
| **OBJETIVOS OPERATIVOS** | **RESULTADOS ESPERADOS** | **INDICADORES\*** | | | **FUENTES Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN** |
| O1 | O1.R1 |  | | |  |
| O1.R2 |  | | |  |
| Etc. |  | | |  |
| O2 | O2.R1 |  | | |  |
| O2.R2 |  | | |  |
| Etc. |  | | |  |
| **Etc.** |  |  | | |  |
| **ACTIVIDADES** | **Actividades** | | | | |
| **INDICADORES\*** | | **FUENTES DE VERIFICACIÓN** | **FECHA DE INICIO PREVISTA** | **FECHA DE TÉRMINO PREVISTA** |
| **Para el O1.R1** | | | | | |
| A 1. |  | |  |  |  |
| A.2 |  | |  |  |  |
| **Para el O1.R2** | | | | | |
| A 1. |  | |  |  |  |
| A.2. |  | |  |  |  |
| **Para el O2.R1** | | | | | |
| A.1. |  | |  |  |  |
| A.2. |  | |  |  |  |
| *Etc.* |  | |  |  |  |

1.4 Previsión **de gastos actividades**.

Definir de forma detallada y precisa el coste y personal asignado para la ejecución de las actividades previstas.

\* El cuadro tiene que recoger el coste total de las actividades

1.5 **Para el Proyecto 2, Retorno Voluntario Productivo**, deberá aportarse información sobre la planificación de:

las actividades relacionadas con la **formación y asesoramiento profesional especializado**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMACIÓN Y ASESORAMIENTO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN DE INICIATIVAS EMPRESARIALES | | | | |
| ACTIVIDADES | RESPONSABLE DE REALIZACIÓN | RECURSOS PREVISTOS (HUMANOS Y TÉCNICOS) | FECHAS PREVISTAS DE REALIZACIÓN | Nº DE HORAS DE DURACIÓN ESTIMADA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

la **fase de seguimiento y asistencia técnica de las iniciativas empresariales** en el país de retorno, debiendo detallarse las actividades concretas de seguimiento previstas. La metodología de seguimiento propuesta deberá tener en cuenta que deberán elaborarse informes de seguimiento trimestral de las iniciativas empresariales, que se remitirán a la Dirección General de Gestión Migratoria. Si las iniciativas empresariales se van a desarrollar en más de un país, deberá especificarse la planificación de seguimiento para cada una de ellas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SEGUIMIENTO DE LAS INICIATIVAS EMPRESARIALES | | | |
| PAÍS |  | | |
| ACTIVIDADES | RESPONSABLE DE REALIZACIÓN | RECURSOS PREVISTOS (HUMANOS Y TÉCNICOS) | FECHAS PREVISTAS DE REALIZACIÓN |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Participantes**:
* Criterios para la selección de los participantes:
* Otras observaciones sobre los participantes:

1. **Presupuesto total estimado para el proyecto, desglosado por origen de financiación y por conceptos de gasto.**

CUMPLIMENTAR EN ANEXO ADJUNTO “PRESUPUESTO DEL PROYECTO”

1. **Gestión del proyecto.**
   1. **Medios personales**
      1. Datos globales del equipo que realizará el proyecto y categoría profesional:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOCALIZACIÓN TERRITORIAL | CATEGORIA PROFESIONAL | FUNCIONES EN EL PROYECTO | PORCENTAJE DE JORNADA DEDICADA AL PROYECTO | N.º HORAS DEDICADAS AL PROYECTO | COSTE DIRECTO ESTIMADO IMPUTADO AL PROYECTO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | TOTAL |  | - | - |

* + 1. Personal voluntario que colabora en el proyecto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UBICACIÓN / LOCALIZACIÓN | CUALIFICACIÓN / EXPERIENCIA | FUNCIÓN EN EL PROYECTO | HORAS TOTALES DEDICADAS AL PROYECTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | TOTAL | - |

* 1. **Medios técnicos** **y materiales** con que cuenta la entidad para el desarrollo del proyecto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RECURSOS PREVISTOS | EXISTENTES | NUEVA ADQUISICIÓN |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. En el caso de tener prevista la **subcontratación** de alguna de las **actividades** que constituyen el contenido principal del proyecto, indíquelo, así como la causa que la motiva.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD A SUBCONTRATAR | CAUSA QUE LA MOTIVA | SUBCONTRATISTA | IMPORTE IMPUTADO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | TOTAL | - |

1. **Experiencia.** 
   1. Subvenciones anteriores MITRAMISS. Indique si este proyecto ha sido subvencionado por el Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social (actual Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones), en las cuatro últimas convocatorias:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONVOCATORIA (Resolución BOE) | CUANTÍA DE LA SUBVENCIÓN | CUANTÍA DE REINTEGROS NO VOLUNTARIOS, EN SU CASO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Otras subvenciones públicas anteriores. Indique si este proyecto ha sido subvencionado en años anteriores por otras ayudas de la Administración General del Estado o de otras Administraciones Públicas y, en su caso, cuantía de la subvención:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AÑO | ÓRGANO CONCEDENTE | CUANTÍA | CUANTÍA DE REINTEGROS NO VOLUNTARIOS, EN SU CASO |
|  |  |  |  |

* 1. Financiaciones privadas para la gestión de proyectos similares al solicitado. Especifíquelos e indique desde qué año viene realizándolos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AÑO | NOMBRE DEL PROYECTO | INSTITUCIÓN/ENTIDAD FINANCIADORA | CUANTÍA | CUANTÍA DE REINTEGRO NO VOLUNTARIOS, EN SU CASO |
|  |  |  |  |  |

1. **Ayudas y colaboraciones para la ejecución del proyecto.**
   1. Subvenciones/ayudas concedidas para este proyecto a fecha de la presentación de la solicitud. Adjuntar documento probatorio de concesión expedido por el órgano concedente.

|  |  |
| --- | --- |
| ÓRGANO CONCEDENTE | CUANTÍA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. Acuerdos de colaboración suscritos, o que prevea suscribir con otras Administraciones Públicas, para la ejecución del proyecto (se adjuntará documentación acreditativa).
  2. Otras ayudas y colaboraciones previstas.

Para el Proyecto 2, Retorno Voluntario Productivo, deberá aportarse documentación que acredite la participación en el proyecto de la/s contraparte/s locales previstas.

D./D.ª........................................................................................................., como representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

**Nota: Se requiere la firma electrónica, de forma visible, de el / la representantes legal de la entidad**